

Cómo mantener tu cobertura médica de *Medicaid*

Si tienes cobertura médica de *Medicaid*, el estado de Illinois realizará verificaciones en forma periódica para asegurarse de que todavía califiques para *Medicaid*, *All Kids* o *Moms and Babies*. Esto se conoce como redeterminación y se realiza al menos una vez al año.

¿Cómo sabré cuándo es el momento de mi redeterminación?

Recibirás por correo dos cartas del Proyecto de Redeterminación de *Medicaid* de Illinois (IMRP, por sus siglas en inglés):

- Un aviso de que se te renovará la cobertura médica
- Un formulario de redeterminación que llegará dos semanas después

Con el fin de mantener tu cobertura médica, debes completar el formulario de redeterminación y devolverlo a tiempo.

¿Cómo completo el formulario?

- **Lee** el formulario
- **Corrije** cualquier información incorrecta
- **Contesta** las preguntas acerca de tu nueva información
- **Agrega** cualquier cambio respecto a los ingresos, recursos o cobertura médica en el formulario
- **Proporciona** pruebas de los cambios en los ingresos, recursos o cobertura médica:
 - Si tus ingresos son diferentes, presenta recibos de sueldo de los últimos 30 días
 - Si trabajas por cuenta propia, presenta comprobantes de tus ingresos brutos y gastos comerciales de los últimos 30 días
 - Si no tienes ingresos, escribe \$0 en el formulario
 - Si tienes cobertura médica del que aún no haz informado, incluye una copia del anverso y reverso de tu tarjeta de médica
 - No es necesario brindar prueba de tu fecha de nacimiento, número de seguro social o condición de ciudadanía a menos que el estado solicite la prueba

Debes devolver el formulario en la fecha indicada, incluso si no tienes cambios.

¿A dónde debo enviar mis documentos de redeterminación?

En el formulario de redeterminación se te indicará la forma en que debe devolverlo. Sigue las instrucciones. Escribe tu nombre y número de caso en todos los documentos y devuelva todo en un sobre.

Si se está procesando tu redeterminación, puedes:

- **Enviar un fax** con tus documentos al (866) 661-7025
- **Escanear** y subir tus documentos a www.medredes.hfs.illinois.gov
- **Enviar por correo** tus documentos en el sobre con franqueo de retorno prepagado a Illinois
Medicaid Redetermination Project, PO Box 1242, Chicago, IL 60690-1242

¿Qué sucede si olvido la fecha límite de redeterminación o pierdo mi formulario?

Si tu cobertura médica fue cancelada hace menos de tres meses, todavía puedes entregar tu formulario y cualquier documento de prueba. Si reúnes los requisitos, tus beneficios pueden ser restituidos de nuevo al día de cancelación.

Creo que la decisión acerca de mi nueva determinación es incorrecta. ¿Qué puedo hacer?

Llama al (855) 458-4945 y explica por qué no estás de acuerdo con la decisión de redeterminación. Puede ser posible solucionar el problema fácilmente. También puedes apelar la decisión al solicitar una audiencia imparcial dentro de los 60 días naturales siguientes a la fecha de la notificación de cancelación.

¿Cómo informo un cambio en mi domicilio?

Si mantienes tu domicilio actualizado en la Oficina de Correo de los Estados Unidos, tu cambio de domicilio se actualizará automáticamente. También puedes informar un cambio en su domicilio llamando a la Línea de Ayuda del Departamento de Servicios Humanos al (800) 843-6154.

¿Qué pasa si también tengo SNAP (Estampillas de comida) o beneficios de ayuda en efectivo?

Si tienes beneficios de SNAP o ayuda en efectivo, tu proceso de redeterminación será diferente. Tu plazo de determinación también puede ser diferente. Asegúrate de estar atento a la llegada de correo del estado, sigue las instrucciones que aparecen en los formularios y devuélvalos a tiempo.

¿Cómo puedo obtener ayuda?

Si quieres revisar el estado de tu formulario, solicitar un nuevo formulario o tienes una pregunta acerca de *Medicaid* o de las redeterminaciones de *All Kids*, puedes enviar un correo electrónico a HFS.Medredes@illinois.gov o llamar al (855)458-4945 (TTY: 1-855-694-5458).

Hay profesionales bilingües listos para ayudarte gratis, paso a paso y en persona, a encontrar la cobertura médica que mejor se ajuste a tus necesidades.

- **Llama** a la Línea de Ayuda de *Get Covered Illinois* al (866) 311-1119
- **Visita** CoberturaMedicaIllinois.gov para buscar un Agente o Corredor en tu comunidad